

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C.) PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) AZORIN VEGA JUAN CARLOS BOSQUE DE PIRULES, NO. EXT. 126 COL. PORTALES DE LA ARBOLEDA 37100 LEON, GUANAJUATO AOVJ730804N74 ASPRAN2012@YAHOO.COM.MX		NUMERO 000157 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 15 ALMACEN DE MANTENIMIENTO		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 01 MES 01 AÑO 2019		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES: AUTORIZADO MEDIANTE OFICIO N°.- 5430/1061/2018, PAGO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 51 DE LA L.A.A.S.S.P.		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-MT-0047/19		AREA REQUERENTE -002510-				CONDICIONES DE PAGO TOTAL		PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACIÓN DIRECTA	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUAN CARLOS AZORIN VEGA FIRMA: 		 HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO FEDERICO GÓMEZ 02 ENE 2019 PRESUPUESTO AUTORIZADO RECURSOS PROPIOS DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 33104 OTRAS ASESORÍAS PARA LA OPERACIÓN DE PROGRAM AS		NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA012NBG001-E24-2018 DIA 15 MES 03 AÑO 2018	
CONTRATO CERRADO (X) ABIERTO () ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()				CARGO: <i>Persona Física</i>		NÚMERO DE PODER NOTARIAL:		TELEFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 02 MES 01 AÑO 2019		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO AM03PR		TELEFONO Y FAX: (01 477) 311 62 15 Y (01 55) 5679-6450 FECHA: <i>DIA 15 MES 01 AÑO 2019</i>		CLAVE CUCOP 33100002		PRECIO UNITARIO 19,746.03	

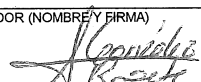
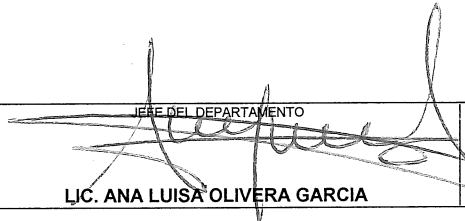
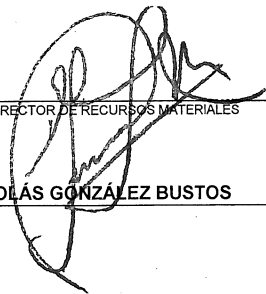
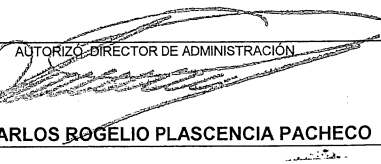
PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL MINIMO	PRECIO TOTAL MAXIMO
001	90483305	SERVICIO DE ASESORIA EN SEGURIDAD Y PROTECCION RADIOLOGICA, INCLUYE: PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA 20 EQUIPOS DE RADIOLOGIA, LEVANTAMIENTOS DE NIVELES DE RADIACIÓN PARA LAS SALAS DE RAYOS X, VERIFICACIÓN DE RADIACIONES PARA LAS COLINDANCIAS DE LA SALA DE RADIOTERAPIA CON LA GUARDERÍA, ELABORACIÓN DE LAS MEMORIAS ANALÍTICAS A 3 SALAS, PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD, INCLUYE LA ELABORACIÓN DE MEMORIAS DE CÁLCULO, PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD Y LEVANTAMIENTOS DE NIVELES DE RADIACIÓN.	33100002	0.00	1.00	SERVICIO	19,746.03	0.00	19,746.03
		Cantidad Solicitada: 1.000							

NOTA: ESTE CONTRATO SE ELABORA POR CONCEPTO DE INCREMENTO HASTA POR UN 20% DEL MONTO ORIGINALMENTE CONTRATADO Y QUE SE ENCUENTRA VINCULADO AL CONTRATO RM-MT-0093/18, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD AL ART. 52 DE LAASSP Y A EL NUMERAL V.1.13.8.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ.

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	01-01-19
Fecha Máxima:	28-02-19

(Veintidos Mil Novecientos cinco Pesos 39/100 M.N.)

	MINIMOS	MAXIMOS
Importe:	\$ 0.00	\$ 19,746.03
Descuento:	\$ 0.00	\$ 0.00
SubTotal:	\$ 0.00	\$ 19,746.03
Otros Impuestos:	\$ 0.00	\$ 0.00
Sub Total 2:	\$ 0.00	\$ 19,746.03
Impuesto I.V.A.:	\$ 0.00	\$ 3,159.36
Total:	\$ 0.00	\$ 22,905.39

COMPRADOR (NOMBRE Y FIRMA)  ARACELI GONZÁLEZ ROSETE	JEFE DEL DEPARTAMENTO  LIC. ANA LUISA OLIVERA GARCIA	Vo. Bo. SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  LIC. NICOLÁS GONZÁLEZ BUSTOS	AUTORIZO DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
--	--	---	--

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

COPIA CONSECUTIVO